

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación o Localización de Número de Seguridad Social

Tarjeta de Número de Seguridad Social

Fecha: 03 de diciembre de 2021

Folio de la solicitud: 1638565225473634614665



Imprime y recorta ✂

Este Número de Seguridad Social es único, permanente e intransferible y se asigna para el control del registro de los trabajadores o sujetos de aseguramiento y sus beneficiarios; las prestaciones en especie y en dinero se otorgarán cuando hayan cumplido con los requisitos previstos en la Ley del Seguro Social y sus Reglamentos; la individualización de los recursos en las Administradoras de Fondos para el Retiro (AFORE) y el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda de los Trabajadores (INFONAVIT) se efectuará durante el periodo en que se encuentren inscritos con un patrón.

Al ora que cuentas con tu Número de Seguridad Social, no olvides acudir a la AFOR de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: [www.consar.gob.mx](http://www.consar.gob.mx) en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

**Cadena original:** ||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Asignación de NSS|Fecha:03 de diciembre 2021, 15:00:25|Folio:1638565225473634614665|RFC:|Nombre o Razon Social:JOSE SANDRO LOPEZ DIAZ|Curp:LODS810121HCSPZN02|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:71968144767||

**Sello Digital:** WPUfeAXYrxNbytzgdNX1IOdoHOW5PHTa2SdRb4xqCBC/nmmryExhrxdgm/YI34+zL+OrO5pOT7uOLRWBcCTYSUJrPrxboDDoQH9/ckZKU6PW4hnKMZPGm+fa/QFS/aePHzDZvWhZurB6JgJOuCRtZzD1yuvMIE3P8StzcorfHONm+LAdDfxU

**Secuencia Notarial:** 8d420048-80c3-439f-9b87-513f1bad0f2d

**Número de Serie:** 00000000000000000001

## CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL

L0DS810121JC1  
Registro Federal de ContribuyentesJOSE SANDRO LOPEZ DIAZ  
Nombre, denominación o razón  
socialRFC: 15010599951  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

HACIENDA



## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS A 12 DE MARZO DE  
2021

L0DS810121JC1

## Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	L0DS810121JC1
CURP:	L0DS810121HCSPZN02
Nombre (s):	JOSE SANDRO
Primer Apellido:	LOPEZ
Segundo Apellido:	DIAZ
Fecha inicio de operaciones:	19 DE JUNIO DE 2006
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	19 DE JUNIO DE 2006
Nombre Comercial:	

## Datos de Ubicación:

Código Postal: 29000	Tipo de Vialidad: AVENIDA (AV.)
Nombre de Vialidad: AVENIDA 3 SUR ORIENTE	Número Exterior: 215
Número Interior: SEGUNDO PISO	Nombre de la Colonia: CENTRO
Nombre de la Localidad: TUXTLA GUTIERREZ	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: TUXTLA GUTIERREZ
Nombre de la Entidad Federativa: CHIAPAS	Entre Calle: 1 ORIENTE SUR

Página [1] de [2]

GOBIERNO DE  
MÉXICO

## Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06500, Ciudad de México  
Atención telefónica: 627 22 728 desde la Ciudad de México  
o 01 (55) 627 22 728 del resto del país  
Desde Estados Unidos y Canadá: 877 44 88 726  
denuncias@sat.gob.mx

Y Calle: 2 ORIENTE SUR

Correo Electrónico: sanferchis@hotmail.com

Tel. Fijo Lada: 961

Número: 613-1664

#### Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Asalariado	100	04/06/2020	

#### Régimenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	04/06/2020	

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx), [denuncias@sat.gob.mx](mailto:denuncias@sat.gob.mx), desde México: 01 (55) 8852 2222, desde el extranjero: 1 844 28 73 803, SAT móvil o [www.gob.mx/sfp](http://www.gob.mx/sfp)".

Cadena Original Sello:  
Sello Digital:

||2021/03/12|LODS810121JC1|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000031||  
X8u7Dxbj1H7TsBwBhXCyt2EcmSGydRjlpjd+j2DPAOLXloqLEONHqR1hmEBLvmzQkrlQMEfHDKGgeuiOwaDt  
mVmnWj3nwkpsj3+BEK01Vplw1MsebuA9zyo4IvnENmqVNQuRCaWa0bq9/D5H4HfnpWRn3ubFoKcosn9WpKI4  
Qw0=



#### Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06200, Ciudad de México  
Atención telefónica: 627 22 723 desde la Ciudad de México  
o 01 (55) 627 22 723 del resto del país  
Desde Estados Unidos y Canadá: 1 877 44 88 723  
[denuncias@sat.gob.mx](mailto:denuncias@sat.gob.mx)

**DÍAZ AGUILAR MARTHA**

CARRET. CUAHUATEMOC KM 1  
BARRIO SAN MIGUEL  
SAN FERNANDO. C.P. 29120  
SAN FERNANDO, CHIS.

**NO. DE SERVICIO: 671020315107**

**RMU: 29120 02-03-19 DIAM-530321 003 CFE**

**LÍMITE DE PAGO: 21 OCT 22**

**CORTE A PARTIR:**

**21 OCT 22**

**TARIFA: A**

**NO. MEDIDOR: 86663R**

**MULTIPLICADOR: 1**

**TOTAL A PAGAR:**

**\$371**

(TRESCIENTOS SETENTA Y UN PESOS M.N.)

**Obtén tu aviso recibo más fácil y rápido**

Actualiza tus datos **mediante el QR** y  
obtendrás éste y otros beneficios



**¡Escanea el código y listo!**

Concepto	Medida	Estimada	Medida	Estimada	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
<b>Energía (kWh)</b>		17217		16899	318		
Básico					200	0.826	165.20
Intermedio					100	0.956	95.60
Excedente					18	3.286	59.14
<b>Suma</b>					<b>318</b>		<b>319.95</b>

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	117.02	0.00	0.00	117.02	Energía	319.95
Distribución	0.00	0.00	407.17	407.17	IVA 16%	51.19
Transmisión	0.00	0.00	55.90	55.90	<b>Total</b>	<b>\$371.14</b>
CENACE	0.00	0.00	2.35	2.35		
Energía	0.00	0.00	232.14	232.14		
Capacidad	0.00	0.00	145.01	145.01		
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	1.91	1.91		

**Apoyo Gubernamental 641.55**

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.



Fecha, hora y lugar de impresión: 06 OCT 22 05:15:55 hrs. 5a Norte Poniente No 2100 Col. Residencial Hacienda Tuxtla Gutierrez Tuxtla Gutierrez Chiapas  
Mexico 29000



29120 02-03-19 DIAM-530321 003 CFE  
01 671020315107 221021 000000371 1



06DK04A064020240

Repartir

-22-

**CFE contigo**



**\$371**

(TRESCIENTOS SETENTA Y UN PESOS M.N.)

PORTE PAGADO  
CARTAS  
CAD09-02258  
AUTORIZADO POR SEPOMEX





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Soy México

Clave:  
**LODS810121HCSPZN02**

Nombre:  
**JOSE SANDRO LOPEZ DIAZ**



Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
<b>06/10/1998</b>	<b>25509057</b>	<b>CHIAPAS</b>



107079198100250

**JOSE SANDRO LOPEZ DIAZ**

**PRESENTE**

Ciudad de México, a 04 de noviembre de 2019

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

**LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA**

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **01 800 911 11 11**

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

**TRÁMITE GRATUITO**

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>

**CHIAPAS**  
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
LICENCIA PARA CONDUCIR

  
MEXICO

CURP: LODS810121HCSPZN02  
APELLIDO PATERNO: LOPEZ  
APELLIDO MATERNO: DIAZ  
NOMBRE: JOSE SANDRO  
FECHA DE NACIMIENTO: 21/01/1981  
EXPEDICIÓN(ISS): 24/09/2019  
Vencimiento: 24/09/2022

TIPO DE LICENCIA: B  
NUMERO DE LICENCIA: 00C0381106

CHOFER

14 OFICINA EMISORA: Tuxtla Gutierrez  
16 SEXO: 00  
18 DONADOR DE ORGANOS: NO  
15 FECHA DE ANTIGÜEDAD: 17/10/2008  
17 TIPO DE SANGRE: D+  
19 RESTRICCIONES: NINGUNO

EN CASO DE ACCIDENTE LLAMAR: ROSARIO SANCHEZ PEREZ  
TEL 961 229 1622

  
  
  
  
TEL 961 229 1622  
21  
ELITE OFILO RAM  
ZAMBRANO CHAVEZ  
DIRECTOR DE INGRESOS

  
SECRETARIA DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN CIUDADANA  
CHIAPAS  
de Corazón

20 ESTA LICENCIA AUTORIZA A CONDUCIR:  
VEHICULOS DE TRANSPORTE PÚBLICO Y PARTICULARES  
22 0063230-0

<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha	15, 10, 2022
	Puesto que solicita:	Auxiliar de Reporte
	Sueldo mensual	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		

#### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Estatura	Peso	Estado Civil
Lopez	Diaz	Jose Sanchez	41	1.55	75	Casado
Dirección	Código Postal		Teléfono Casa:		Sexo	
Caretera a Cuahutemoc km1. Barrio San J. de	29120		9616564435		M	
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Vive con:		Solo	
21/01/1981	San Fernando	Mexicana	Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social	Correo electrónico (e-mail)	Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes			
71968144767	sandrolopez.mx@gmail.com	Si	L0DS-810121-JCL			
¿Cómo considera su estado de salud actual?		¿Padece de alguna enfermedad crónica?				
Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> ¿Cuál?				
¿Qué deporte practica?		¿Pertenece a algún club social o Deportivo?		¿Cuál es su pasatiempo favorito?		
correr		NO		Leer,		
¿Cuál es su meta en la vida?						
Superación profesional y económica						

#### DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre				
Rodolfo López López		✓	3° Ote Sur #259	Obrero
Madre				
Mirtha Díaz Aguilar		✓	3° Ote Sur #259	Ama de Casa
Esposa (o)				
Mrs. Rosario Sanchez Ruiz	✓		Caretera a Cuahutemoc km1	Ama de Casa
Nombre Hija (o)				
Christian Eduardo Lopez Sanchez	✓		Caretera a Cuahutemoc km1	estudiante
Nombre Hija (o)				
Daisy Fabiola Lopez Sanchez	✓		Caretera a Cuahutemoc km1	estudiante
Nombre Hija (o)				
Pablo Lopez y Paula Lopez S.	✓		Caretera a Cuahutemoc km1	estudiante

#### ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria					
Joaquín Miguel Gtz.	San Fernando, Chis	1988	1994	6	Certificado
Secundaria					
Secundaria Técnica #53	San Fernando, Chis	1994	1997	3	Certificado
Preparatoria					
Cecytech San Fdo	San Fernando, Chis	1997	2000	3	Certificado
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso			Grado



**CONOCIMIENTOS GENERALES**

Idiomas que domina: Español - Inglés 15%  
 Funciones de oficina que domina: Administración, Archivo, ordenar, supervisar  
 Paquetes de cómputo que domina: Office, Word, Excel, Power Point, Compag fact, Contabilidad Nomina

**EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES**

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	15/07/21 - 30/11/21	01/05/21 - 15/06/21	01/06/2001 - 26/12/2020	1998 - 2000
Nombre de la Compañía	Gesti + Corporativo	IEPC Distrito 13	Despacho Contable	INPA
Dirección	Turkey City, Chile	Turkey City, Chile	San Fernando	San Fernando
Teléfono	9818117923	9631213161	9611952693	N/A
Puesto que desempeñaba	Procurador financiero	CAEL	Auxiliar Contable	Ayudante Solidario
Ultimo sueldo	2000 - 4000	4000	2000 - 10000	1000 - 2000
Motivo de su separación	Termino Contrato	Termino Contrato	Termino Contrato	Termino Contrato
Nombre de su jefe inmediato	Cf. Perla	Lic Patricia Ochoa	Cf. Rodolfo Lopez	Lic. Rafael Castillo
Puesto de su jefe inmediato	Gerente Suc	SEL	contador	Supervisor Zonal

**DATOS GENERALES**

¿Cómo se enteró de la vacante? Medios Sociales (facebook)  
 ¿Algún pariente trabaja en esta empresa? No  
 ¿Tiene otros ingresos? Sí Describalos: Venta de terrenos  
 ¿Vive en casa propia? Sí  
 ¿Paga renta? No Renta mensual  
 ¿Puede viajar? Sí  
 Fecha en que podría presentarse a trabajar  
al momento que me indiquen 15/10/22

¿Posee automóvil propio? No  
 ¿Tiene deudas? Sí Importe de la deuda \$ 500.000.000  
 ¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden? 4000  
 ¿Tiene crédito INFONAVIT? No  
 ¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT? N/A

**Observaciones:**

Comentarios del entrevistador

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información contenida en el presente es la verdadera, esto es, entre otras cuestiones, mi condición física, mis aptitudes y capacidades, teniendo conocimiento de las sanciones a las cuales puedo ser sometido para el caso de declarar con falsedad

José Andrés López Díaz  
 Nombre y Firma del Solicitante





## Cuestionario COVID-19

En Distribuidora El Toro S.A. de C.V. la salud de nuestros colaboradores y de nuestros prestadores de servicios es primordial, así que hemos elaborado este pequeño cuestionario con la finalidad de proteger la integridad física de todos.

1.- Edad: 41

2.- Genero: Masculino

3.- ¿Pertenece a algún grupo de riesgo? (> 60 años, hipertensión, diabetes, cardiopatías, patología pulmonar, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, patología hepática.)

No

4.- Desde el día 01 de JULIO hasta el día hoy ¿Has tenido inicio súbito de cualquiera de los siguientes síntomas: tos, fiebre, dificultad para respirar?

No

5.-Algun familiar cercano o amistad con la que hayas convivido en los últimos 15 días ha sido diagnosticado con COVID-19 ó presentado algún síntoma de los anteriormente mencionados?( tos, fiebre, dificultad para respirar)

No

6.-De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR?

No

El candidato manifiesta que la información brindada se realiza bajo protesta de decir verdad, so pena de ser acreedor de las sanciones que con motivo de su falsedad u omisión se pudieran generar en contra de la empresa.

Jose Segura Lopez Diaz

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:



Identificador Electrónico

07079000120190007897



Clave Única de Registro de Población

LODS810121HCSPZN02



Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

CHIAPAS

Municipio de Registro

SAN FERNANDO

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	25/05/1981	1	259

Estados Unidos Mexicanos

## Acta de Nacimiento

### Datos de la Persona Registrada

JOSE SANDRO

Nombre(s):

LOPEZ

Primer Apellido:

DIAZ

Segundo Apellido:

HOMBRE

Sexo:

21/01/1981

Fecha de Nacimiento:

SAN FERNANDO

CHIAPAS

Lugar de Nacimiento:

### Datos de Filiación de la Persona Registrada

RODOLFO

Nombre(s):

LOPEZ

Primer Apellido:

LOPEZ

Segundo Apellido:

MEXICANA

Nacionalidad:

CURP:

MARTHA

Nombre(s):

DIAZ

Primer Apellido:

AGUILAR

Segundo Apellido:

MEXICANA

Nacionalidad:

CURP:

### Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

### Certificación:

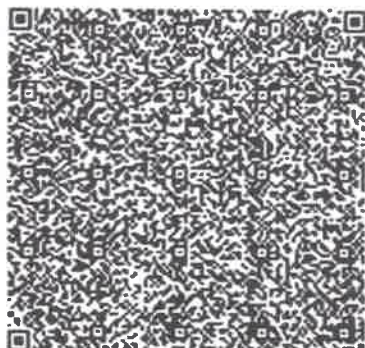
Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 34, 35, 36, 37, 40 y 45 del Código Civil del Estado de Chiapas y artículos 9 fracciones XVIII y XXVI, 68 y 93 del Reglamento del Registro Civil del Estado de Chiapas. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición, tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A los 09 días del mes de Diciembre de 2019. Doy fe.

### Firma Electrónica:

TE 9E Uz gk MD Ey MU HD UH Ba Tj Ay IE pP UO Ug UO FO RF JP IE xP UE Va IE RJ QV p8  
MT A3 MD cS MD Av MT ES QD Ew MD H OT B8 TX wy MS Bk ZS Bm Vy by Bk ZS Aa OT  
gr IE NI SU FQ QV NB bn Vs Bk w dW xs

Código QR



Código de Verificación

10707900011981002590



Director General Del Registro Civil Del Estado De Chiapas

Hector Javier Buendia de Leon

La presente copia certificada del acta de nacimiento es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, la cual se ha expedido con base en las disposiciones jurídicas aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://www.registrocivil.gob.mx/ActaMex/ConsultaFolio.jsp>, capturando el identificador Electrónico que se encuentra en la parte superior derecha del acta, para su consulta en dispositivos móviles, descarga una aplicación para lectura del código QR.



 MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR








NOMBRE  
LOPEZ  
DIAZ  
JOSE SANDRO  
DOMICILIO  
AV DE LOS CIRUELOS 392 D-D  
FRACC REAL DEL BOSQUE 29050  
TUXTLA GUTIERREZ, CHIS.  
CLAVE DE ELECTOR LPDZSN81012107H300  
CURP LODS810121HCSPZN02  
ESTADO 07 MUNICIPIO 102 SECCIÓN 1748  
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2019 VIGENCIA 2029

FECHA DE NACIMIENTO  
21/01/1981  
SEXO: H



EDMUNDO JACOB AGUILERA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1969272804<<1748026784132  
8101213H2912316MEX<03<<36482<9  
LOPEZ<DIAZ<<JOSE<SANDRO<<<<<<<





**SEGOB**  
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

**ESTADOS UNIDOS MEXICANOS**  
**CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA**  
**DE REGISTRO DE POBLACIÓN**

DIRECCIÓN GENERAL (DG)  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



**Clave:**  
**SAPR881001MCSNRS07**

**Nombre**  
**MARIA DEL ROSARIO SANCHEZ PEREZ**





<b>Fecha de inscripción</b>	<b>Folio</b>	<b>Entidad de registro</b>
<b>08/06/1998</b>	<b>21991403</b>	<b>CHIAPAS</b>



107101199200736

CURP Certificada; verificada con el Registro Civil

MARIA DEL ROSARIO SANCHEZ PEREZ

PRESENTE

Ciudad de México, a 18 de octubre de 2022

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

**LIC. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ**

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **800 911 11 11**

**La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.**

### TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>



**DEL ESTADO DE CHIAPAS**

**CARTA DE PASANTE**

El (la)

**COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DE SAN FERNANDO**

Hace constar que, según documentos que obran en los archivos del Departamento de Control Escolar, el (la) C.

**JOSE SANDRO LOPEZ DIAZ**

con Clave Única de Registro de Población (CURP)

terminó integralmente los estudios correspondientes a la carrera de  
**TECNICO EN: INFORMATICA ADMINISTRATIVA**

**EN EL AREA: ECONOMICO ADMINISTRATIVAS**

de conformidad con los planes de estudio autorizados, por lo que se le considera

**P A S A N T E.**

En cumplimiento de las disposiciones reglamentarias y para los usos legales que procedan, se expide la presente en **SAN FERNANDO, CHIAPAS**

INTERESADO

a los **SIETE**

días del mes de

**JULIO DE 1999**

COTEJO

DIRECTOR DEL PLANTEL

EDUARDO RALES COUTIÑO

FOLIO

FB70559

FOLIO **F 0559**

**NOTAS:**

1. El presente documento autoriza al Pasante a iniciar sus trámites de titulación en la escuela correspondiente
2. **ESTA CARTA DE PASANTE ES NULA**
  - Si presenta borraduras o enmendaduras.
  - Si carece de los firmas originales de los funcionarios que la suscriben
  - Si no va acompañada con el original del Certificado

El Instituto de Elecciones y Participación Ciudadana;  
con el propósito de enaltecer las tareas de la función electoral,  
otorga la presente:

# Constancia

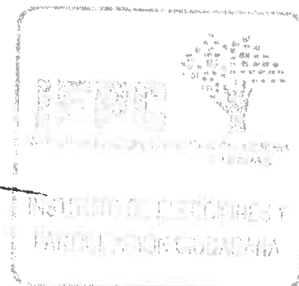
a

**LOPEZ DIAZ JOSE SANDRO**

Por su valiosa participación como  
Capacitador(a) Asistente Electoral Local  
en el Proceso Local Ordinario 2021

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas a 10 de junio de 2021

"Compromiso con tu voz"



Oswaldo Chacón Rojas  
Consejero Presidente

**DISTRIBUIDORA EL TORO S.A DE C.V.**

Prolongación 5 de febrero oriente No. 14 Col. Santa María la  
Ribera Puebla, Pue., C.P. 72010 Tel. 7989145

**ESTUDIO SOCIOECONÓMICO**

FECHA	15/10/22
-------	----------

**1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

Puesto a cubrir				
Auxiliar de Reporte				
Nombre				
José Sándro López Díaz				
Dirección				
Carretera a Cuahuatman Km 1, Barrio San Miguel II				
Fecha de Nacimiento			Edad	Estado Civil
Día	Mes	Año		
21	01	1981	41	Casado
Teléfono			Nivel Académico	
9612951337			Prepa	

**2. REVISIÓN DOCUMENTAL**

Actas del Registro Civil				
Nacimiento	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Matrimonio	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Identificación Personal				
Documento	Folio		Vigencia	
Credencial de Elector	174 8026784132		2029	
Licencia de Manejo	00C0381106		24/09/2022	
Seguridad Social				
IMSS	71968144767			
R.F.C.	L0DS-810121-JC1			
CURP	L0DS-810121-HCSP2N02			
Observaciones y Comentarios				

### 3. REFERENCIAS VECINALES

Referencia 1			
Nombre		Ocupación	
Juan Gabriel López Díez		Profesor	
Tipo de relación	Vecina	Tiempo de conocerlo.	
	SI		41
Dirección		Teléfono	
Cametora a cuahuchimoc km 1		961 131 9022	
Comentarios			
Referencia 2			
Nombre		Ocupación	
Ing. Goalterto		Ingeniero - Smep San Fernando	
Tipo de relación	Vecina	Tiempo de conocerlo.	
	SI		10 años
Dirección		Teléfono	
Cametora a cuahuchimoc km 1		961 133 0764	
Comentarios			

### 4. INVESTIGACIÓN ACADÉMICA

Nivel de estudios			
Educación Básica/Bachillerato/Licenciatura	Documento	Periodo	
Secytech San Fernando	Estatus	1997 - 2000	
Nombre de la Institución	<input type="checkbox"/> Inconcluso	<input checked="" type="checkbox"/> Constancia de Estudios /Pasante	<input type="checkbox"/> Titulado
Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de Chiapas			

### 5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Resumen	Numero
Personas que viven con el investigado	6
Personas que dependen económicamente de él	6
Total de Ingresos	\$ 15,000.-
Total de Egresos	\$ 6189.-

#### a) Ingresos

Ingresos		
Nombre y parentesco	Fuente (Trabajo)	Monto Mensual
Comunidad - Hermanos	Venta de terrenos	\$ 15,000



	TOTAL	\$ 15,000 ✓

**b) Egresos**

Egresos	
Concepto	Monto Mensual
Alimentación	\$ 3,000 ✓
Ropa y Calzado	\$ 300 ✓
Transporte	\$ 1,000 ✓
Servicios	\$ 389
Gastos Escolares	\$ 1,500
Actividades deportivas	\$ 0
Actividades recreativas	\$ 0
Otros	
TOTAL	\$ 6,189

Créditos			
Concepto	Mensualidad	Plazo	Saldo
Tarjeta de crédito	N/A	N/A	N/A

Seguros					
De vida	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$	
De gastos médicos mayores	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$	
De automóvil	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$	
Contra accidentes	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	Monto mensual	\$	

**c) Activos**

Propiedades		
Tipo		
<input checked="" type="checkbox"/> Casa	<input checked="" type="checkbox"/> Terreno	<input type="checkbox"/> Departamento
Ubicación		Valor Estimado

Tipo	Modelo	Valor Estimado
Automóvil		

## 6. INVESTIGACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

### a) Datos Familiares (Personas que viven con el investigado)

Parentesco	Nombre		
Maria del Rosario Sanchez Ruiz/esposa			
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
34	Ama de casa	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre		
Hijos/Descendientes	Christian Eduardo Lopez, Deyni Fabiola Lopez, Pablo Lopez, Paula Lopez		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
14, 12 - 4, 4	Estudiante	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Parentesco	Nombre		
Leonard/hijastro	Leonard Daniel Urbina		
Edad	Ocupación	Depende económicamente	
16	Estudiante	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

### b) Actividades Sociales

Religión		
<input type="checkbox"/> Católica	<input type="checkbox"/> Otra	<input checked="" type="checkbox"/> Ninguna

Actividad	Frecuencia anual
1. Eventos sociales (familiares o amigos)	2
2. Eventos comunitarios	N/A

### c) Actividades Culturales

Actividad	Frecuencia anual
Museos	NO
Teatro	NO
Festivales Culturales	NO
Zonas Arqueológicas	NO

### d) Actividades Deportivas

Deporte	Lugar	Frecuencia
No		

### e) Actividades Recreativas

Actividad	Frecuencia anual
Vacaciones	1
Plazas públicas	4
Parques naturales	1

Parques de diversiones	
Cine	

f) Pasatiempos

Actividad	Frecuencia
Leer	1 / semana

7. VISITA DOMICILIARIA

Estructura de la vivienda							
<input type="checkbox"/> Una planta	<input checked="" type="checkbox"/> PB y 1 piso	<input type="checkbox"/> 2 pisos	<input type="checkbox"/> Más de 2				
N° de Recamaras				N° De Baños			
3				3			
Material predominante en la construcción							
Paredes	Tabique	Concreto	<input checked="" type="checkbox"/>	Madera	Otros	Especificar:	
Techos	Concreto	<input checked="" type="checkbox"/>	Lamina	Madera	Otros	Especificar:	
Pisos	Mosaicos	<input checked="" type="checkbox"/>	Duela	Loseta	<input checked="" type="checkbox"/>	Cemento	Tierra
Condiciones generales de la vivienda							
Buenas							
Servicios							
<input checked="" type="checkbox"/> Luz				<input type="checkbox"/> TV por cable			
<input checked="" type="checkbox"/> Línea telefónica				<input type="checkbox"/> Sistema de seguridad			
<input checked="" type="checkbox"/> Agua				<input type="checkbox"/> Gas subterráneo			
<input checked="" type="checkbox"/> Drenaje				<input checked="" type="checkbox"/> Internet			
<input checked="" type="checkbox"/> Gas							
<input checked="" type="checkbox"/> Recolección de basura							
Vías de Acceso							
Avenida (s)							
Callejón a cuarenta y cinco, Prolongación del St. Pte Nte							
Entre las calles							
entre 4 nte y 5to nte							
Referencias							
a 20 metros del Callejón Pto de Nte.							
Transporte							
<input type="checkbox"/> Metro	<input type="checkbox"/> Transporte público	<input checked="" type="checkbox"/> Taxi	<input checked="" type="checkbox"/> Otro				
Zona							
<input checked="" type="checkbox"/> Popular				<input type="checkbox"/> Residencial			
<input checked="" type="checkbox"/> Cuenta con todos los servicios				<input type="checkbox"/> No cuenta con todos			
<input checked="" type="checkbox"/> Urbana	<input type="checkbox"/> Semi- urbana			<input type="checkbox"/> Rural			
Observaciones de la zona:							
¿El nivel económico del candidato es acorde a su nivel de vida?							

## 8. SALUD

Servicios médicos con los que cuenta la familia:

IMSS		ISSSTE		Centro de salud	✓
Dispensario		Médico privado	x	Otros (Especifique)	

Enfermedades y/o padecimientos en la familia:

Respiratorias	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la
Gastrointestinales	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la
Dermatológicas	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la
Neurológicas	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la
Cáncer	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la
Hipertensión	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la
Obesidad	NO	¿Cuál(es)?		¿Quién padece?	la
Diabetes mellitus	NO	¿De qué tipo?		¿Quién padece?	la
Adicciones	NO	¿De qué tipo?		¿Quién padece?	la
Otras					

Miembros discapacitados:	NO
Familiares con enfermedades crónicas:	NO





En Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, a 17 de Octubre del 2022.

DISTRIBUIDORA EL TORO, S.A. de C.V.

AT'N: PORTHOS RAMÍREZ BAÑOS.

P R E S E N T E

El que suscribe **C. JOSE SANDRO LOPEZ DIAZ**, por medio de la presente manifiesto mi compromiso en tramitar mi licencia de manejo para permanecer en la empresa denominada distribuidora el toro, ya que es un requisito indispensable para el puesto como auxiliar de reparto, con un plazo máximo para dicho trámite del 4 de noviembre de 2022, por lo cual si dicho trámite no se realiza en la fecha establecida, seré dado de baja definitivamente sin responsabilidad alguna de dicha empresa.

  
**JOSE SANDRO LOPEZ DIAZ**

**NOMBRE DE TRABAJADOR**